***Anexa 4 la norme***

**DECLARAȚIE PRIVIND COMUNICAREA**

**DOCUMENTELOR MEDICALE PERSONALE**

Subsemnatul ............................................................... identificat cu CI seria .............., nr. ................................, CNP ............................................, declar ca mi-au fost înmanate în urma solicitării mele adresate instituției medicale CETTT Sf. Stelian, copii ale următoarelor documente .

Documente medicale înmânate în copie:

1. .............................................................................................
2. .............................................................................................
3. .............................................................................................
4. .............................................................................................
5. .............................................................................................
6. .............................................................................................
7. .............................................................................................
8. .............................................................................................
9. .............................................................................................
10. .............................................................................................

Data ............................. Semnătură ......................................